

اینجانب/اینجانبه مدیریت شرکت به شماره ثبت
..... و شناسه ملی واقع در استان.....
شهرستان..... شهر..... چنانچه شرکت پیشخوان خدمات ایرانیان وابسته به کانون
کشوری دفاتر پیشخوان دولت در مزایده اپراتور دوم پستی موفق به دریافت امتیاز آن گردد، اینجانب در
صورت احراز شرایط لازم به عنوان نماینده شرکت فوق الذکر مسئولیت کلیه امور محوله و حسن اجرای
دستورالعمل ها و روش های اجرایی اپراتور دوم پست کشور را با شرایط مذکور در مصوبه مزایده شماره
۹۶/م/۰۱ تقبل نموده و انجام وظیفه نمایم.

مهر و امضا

شرکت